

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO: „SELFIE W MASECZCE”**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Telefon:E-mail:

Zgłaszam swój udział w Konkursie fotograficznym „*Selfie w maseczce*” i dołączam plik pod nazwą:, z Fotografią spełniającą wymagania określone w Regulaminie.

O Ś W I A D C Z E N I A

1. Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu dane są prawdziwe.
2. Oświadczam, że przesłaną Fotografię wykonałem/-łam osobiście.
3. Oświadczam, że przysługują mi wszelkie prawa autorskie do nadesłanej Fotografii.

.....

(podpis)